

(to be filled out by club)

Year: _____

Member Number: _____

Time-Limited: O Yes O No

**O Membership Application /
Mitgliederaufnahmeantrag**
**O Existing Member Info Update / Update
der Mitgliederdaten**
Saturday Club e.V.
mail to: saturdayclubberlin@gmail.com



(Parent) Member Information

| | | |
|-------------------|--|--------------------|
| Family Name | | Familienname |
| First Name | | Vorname |
| Street and No. | | Straße und Hausnr. |
| Zip Code and City | | PLZ und Ort |
| Birthdate | | Geburtsdatum |
| Telephone No. | | Telefonnr. |
| Email Address | | E-Mail-Adresse |

Privacy Notice

I agree that my data will be saved, edited and viewed in the club's member management computer systems.

Personal data will only be used for club-specific purposes (see club bylaws). Only members and employees of the club have access to the data. Data will not be given to third parties without written permission. Personal data of members will be stored in accordance with the GDPR.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten in der vereinseigenen EDV-gestützten Mitgliederverwaltung gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden.

Personenbezogene Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gemäß der Vereinssatzung verwendet. Zugang zu den Daten erhalten nur Vereinsmitglieder und Beschäftigte des Vereins. Daten werden nicht ohne meine schriftliche Einwilligung an andere Personen weitergegeben. Die personenbezogenen Daten der Mitglieder werden nach dem DSGVO gespeichert.

Datenschutzerklärung

Ort, Datum

Unterschrift

| | | |
|---|---|---|
| Time-Limited Membership I hereby, in compliance with the contractually agreed upon notice period of one month, terminate my membership in Saturday Club e.V. at the end of this club year (July 31st). If I choose to rejoin next year, I will pay the 5 € application fee again. | <input type="radio"/> O Yes / Ja <input type="radio"/> O No / Nein | Befristete Mitgliedschaft Unter Einhaltung der vertraglich vereinbarten Kündigungsfrist von einem Monat kündige ich hiermit meine Mitgliedschaft im Verein Saturday Club e.V. zum Ende des aktuellen Vereinsjahres (31. Juli). Falls ich nächstes Jahr wieder Mitglied werden möchte, ist die 5 € Aufnahmegebühr wieder fällig. |
| Photo Permission I give permission, revocable at any time, for photos of activities, on which I or my family members (see below) are recognizable, to be published on the website or social media pages of Saturday Club. | <input type="radio"/> O Yes / Ja <input type="radio"/> O Website only / nur Website <input type="radio"/> O No / Nein | Fotoerlaubnis Ich bin einverstanden, jederzeit widerruflich, dass Fotos von Aktivitäten, auf denen ich bzw. meine Familienmitglieder (siehe unten) zu erkennen sind, auf der Website / Social-Media-Seiten von Saturday Club veröffentlicht werden dürfen. |
| Video Permission I give permission, revocable at any time, for videos of activities, on which I or my family members (see below) are recognizable, to be published on the website or social media pages of Saturday Club. | <input type="radio"/> O Yes / Ja <input type="radio"/> O Website only / nur Website <input type="radio"/> O No / Nein | Videoerlaubnis Ich bin einverstanden, jederzeit widerruflich, dass Videos von Aktivitäten, auf denen ich bzw. meine Familienmitglieder (siehe unten) zu erkennen sind, auf der Website / Social-Media-Seiten von Saturday Club veröffentlicht werden dürfen. |

Membership Fees Mitgliedsbeiträge

| | |
|--|---|
| <p>Information about fees not guaranteed to be up-to-date. Please check our website for updated membership fees.</p> <p>Fees effective only for membership in Saturday Club. The fee rates can be changed by decision of a general meeting of members. Management is not required to send formal notification of fee rate changes.</p> | <p>Diese Angaben sind unverbindlich. Bitte erfragen Sie die aktuellen Beiträge auf unserer Website.</p> <p>Die Beiträge gelten nur für die Mitgliedschaft im Saturday Club. Die Beitragssätze können auf Beschluss der Mitgliederversammlung geändert werden. Eine besondere Änderungsmitteilung des Vorstandes ist nicht erforderlich.</p> |
|--|---|

Basic Fee (per family)

Application Fee (one time, unless membership is time-limited)
Annually

5 €

49 €

Grundbeitrag (Familienbeitrag)

Aufnahmegebühr (einmalig, außer bei befristeten Mitgliedschaften)
Jährlich

Additional Fees (per child / person)

Toddler, annually
Toddler, quarterly
Toddler "light", quarterly

Child, annually
Child, quarterly
Child "light", quarterly

155 €

45 €

25 €

400 €

120 €

60 €

Zusatzbeiträge (pro Kind / Person)

Kleinkind, jährlich
Kleinkind, vierteljährlich
Kleinkind "light", vierteljährlich

Kind, jährlich
Kind, vierteljährlich
Kind "light", vierteljährlich

Due Dates

Annually
Quarterly

31.08.

31.08., 10.11., 10.02., 10.05.

Fälligkeit

Jährlich

Vierteljährlich

Additional fees / section memberships expire at the end of a club year and must be newly confirmed every year. Section memberships can be canceled at the end of every quarter with 1 month notice in writing (email okay). When leaving a department, the member has no claim to reimbursement for contributions already paid.

Zusatzbeiträge / Abteilungsmitgliedschaften verfallen am Ende eines Vereinsjahres und müssen jedes Jahr neu bestätigt werden.
Abteilungsmitgliedschaften können mit einer Frist von 1 Monat zum Ende eines Quartals schriftlich (auch per E-Mail) gekündigt werden.
Beim Austritt aus einer Abteilung hat das Mitglied keinen Erstattungsanspruch für bereits geleistete Beiträge.

Direct Debit Authorization

Einzugsermächtigung

| | | |
|--|---|--|
| <p>I authorize Saturday Club e.V to collect payments from my account by direct debit. At the same time, I instruct my credit institution to honor the direct debits drawn on my account by the Saturday Club e.V.</p> <p>Note: I can request a refund of the debited amount within eight weeks, starting with the debit date. The conditions agreed upon with my credit institution apply.</p> | <p><input type="checkbox"/> Yes to Direct Debit / Ja zu Lastschrift</p> <hr/> <p>Unterschrift</p> | <p>Ich ermächtige den Saturday Club e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Saturday Club e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> |
| <p>I will transfer the relevant membership fee(s), plus 5 € processing fee, by the due date(s) above.</p> | <p><input type="checkbox"/> No to Direct Debit / Nein zu Lastschrift</p> | <p>Ich werde den/die entsprechenden Mitgliedsbeitrag(e) zuzüglich 5 € Bearbeitungsgebühr bis zum/zu den oben genannten Fälligkeitstermin(en) überweisen.</p> |

| | | |
|-------------------|--|-----------------|
| Account Owner | | Kontoinhaber |
| IBAN | | IBAN |
| Bank Name | | Bankinstitut |
| Mandate Reference | SCM0 _ _ _ (will be filled in by club) | Mandatsreferenz |

| | |
|---|---|
| <p>Direct debit authorization will lapse automatically when membership ends.</p> <p>Please inform Saturday Club of changes in bank information.</p> | <p>Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit der Beendigung der Mitgliedschaft.</p> <p>Bei Änderung der Bankverbindung ist der Saturday Club zu informieren.</p> |
|---|---|

Gläubiger-ID: DE82SC000002532036

IBAN: DE27 1005 0000 0190 9586 18

Abteilungsmitgliedschaften einzelner Familienmitglieder
Meetup Subscriptions (Department Memberships) of Individual Family Members

| | | |
|--|--|--|
| Family Name | | Familienname |
| First Name | | Vorname |
| Birth Year | | Geburtsjahr |
| Allergies, if any | | ggf. Allergien |
| (if a minor) Persons who are permitted to pick child up from activities (enter "Self" if child is permitted to leave on their own) | | (falls minderjährig) Personen, die das Kind von den Aktivitäten abholen dürfen (tragen Sie „Selbst“ ein, wenn das Kind selbstständig gehen darf) |
| Additional Fee (check one if applicable) | <input type="checkbox"/> Toddler, annually / Kleinkind, jährlich 155 € <input type="checkbox"/> Toddler, quarterly / Kleinkind, vierteljährlich 45 € <input type="checkbox"/> Toddler "light", quarterly / Kleinkind "light", vierteljährlich 25 € <input type="checkbox"/> Child, annually / Kind, jährlich 400 € <input type="checkbox"/> Child, quarterly / Kind, vierteljährlich 120 € <input type="checkbox"/> Child "light", quarterly / Kind "light", vierteljährlich 60 € | ggf. Zusatzbeitrag (ankreuzen) |

| | | |
|--|--|--|
| Family Name | | Familienname |
| First Name | | Vorname |
| Birth Year | | Geburtsjahr |
| Allergies, if any | | ggf. Allergien |
| (if a minor) Persons who are permitted to pick child up from activities (enter "Self" if child is permitted to leave on their own) | | (falls minderjährig) Personen, die das Kind von den Aktivitäten abholen dürfen (tragen Sie „Selbst“ ein, wenn das Kind selbstständig gehen darf) |
| Additional Fee (check one if applicable) | <input type="checkbox"/> Toddler, annually / Kleinkind, jährlich 155 € <input type="checkbox"/> Toddler, quarterly / Kleinkind, vierteljährlich 45 € <input type="checkbox"/> Toddler "light", quarterly / Kleinkind "light", vierteljährlich 25 € <input type="checkbox"/> Child, annually / Kind, jährlich 400 € <input type="checkbox"/> Child, quarterly / Kind, vierteljährlich 120 € <input type="checkbox"/> Child "light", quarterly / Kind "light", vierteljährlich 60 € | ggf. Zusatzbeitrag (ankreuzen) |

| | | |
|--|--|--|
| Family Name | | Familienname |
| First Name | | Vorname |
| Birth Year | | Geburtsjahr |
| Allergies, if any | | ggf. Allergien |
| (if a minor) Persons who are permitted to pick child up from activities (enter "Self" if child is permitted to leave on their own) | | (falls minderjährig) Personen, die das Kind von den Aktivitäten abholen dürfen (tragen Sie „Selbst“ ein, wenn das Kind selbstständig gehen darf) |
| Additional Fee (check one if applicable) | <input type="checkbox"/> Toddler, annually / Kleinkind, jährlich 155 € <input type="checkbox"/> Toddler, quarterly / Kleinkind, vierteljährlich 45 € <input type="checkbox"/> Toddler "light", quarterly / Kleinkind "light", vierteljährlich 25 € <input type="checkbox"/> Child, annually / Kind, jährlich 400 € <input type="checkbox"/> Child, quarterly / Kind, vierteljährlich 120 € <input type="checkbox"/> Child "light", quarterly / Kind "light", vierteljährlich 60 € | ggf. Zusatzbeitrag (ankreuzen) |